

AMATS.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di TarantoSare Battisti, 657 - 7 ARANTO
Tel. 099 7794247 - Fax 099 7794247 - e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di Taranto: 00146330733**SOMMARIO PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO PER VIOLAZIONE AL D.P.R. N° 753/80
E DELL'ART. 32 DELLA LEGGE DELLA REGIONE PUGLIA 31 OTTOBRE 2002, N° 18**VERBALE N. 096135Protocollo n° 01526129

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5122, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitigli dall'art. 71 del D.P.R. 11 luglio 1980, n° 753 e dell'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 20/04/2016, alle ore 13.45, sull'autobus n° 699, utilizzato sulla linea 8, in località LIGURIA

HA CONTESTATO

Al Sig. ROCHIRA ANTHONY, nato a TA, prov. TA
il EG-01-2001, residente in TA, prov. TA, alla
Via M. GUSCIA, 423, identificato con documento ACC. ANAGRAFICO
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.

_____ nato a _____, il _____

residente in _____ prov. (____), alla Via _____

la seguente infrazione

- ☒ titolo di viaggio mancante ☐ biglietto non obliterato ☐ abbonamento scaduto
☐ altro _____

Invitato alla conciliazione, il trasgressore:

☐ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n° _____);

☒ NON ADERIVA

Eventuale dichiarazione del trasgressore

DICHIARA NUOVO DOMICILIO : VIA ISTRIA, 72 (TA)

- Copia del presente verbale ☐ È STATA NOTIFICATA alla parte
☒ NON È STATA NOTIFICATA alla parte PERCHÈ MINORE DI ETÀ
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 20/04/2016

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

AVVERTENZE

Ai sensi dell'art. 32 della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18 (*"Testo unico sulla disciplina del trasporto pubblico di linea"*) *"...Gli utenti dei servizi di trasporto pubblico che all'atto dei controlli risultino sprovvisti di valido titolo di viaggio sono tenuti al pagamento, oltre che del biglietto di corsa semplice, anche di una sanzione amministrativa pecuniaria di € 100,00, ridotta a € 50,00 se l'Utente estingue l'illecito entro i trenta giorni successivi a quello della contestazione e della sua notifica"*.

Nel caso di notificazione a mezzo posta del presente sommario processo verbale di accertamento, agli importi di cui sopra dovranno essere aggiunte le spese sostenute per l'invio della raccomandata A.R.

Il versamento della sanzione potrà essere eseguito con le seguenti modalità:

- 1) Presso gli Uffici dell'AMAT ubicati alla Via D'Aquino n. 21, dalle ore 7,30 alle ore 12,30 di tutti i giorni feriali (escluso il sabato);
- 2) Presso il Servizio di Tesoreria AMAT S.p.A. del MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Viale Magna Grecia n° 76/78 - 74121 TARANTO;
- 3) CON BOLLETTINO DI C/C SUL CONTO N° 10485746, INTESTATO A "AMAT S.p.A. - Servizio di Tesoreria - Viale Magna Grecia n° 76/78 - 74121 TARANTO". In tal caso dovranno essere indicati, nella causale del bollettino, posto a tergo dello stesso, il numero di protocollo e il numero e la data del verbale.

Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 novembre 1981, n° 689, entro il termine di trenta giorni dalla data della contestazione o notificazione della violazione, gli interessati potranno far pervenire alla Direzione generale dell'AMAT S.p.A. scritti difensivi e documenti e potranno, inoltre, chiedere di essere sentiti dalla stessa Direzione.

LA DIREZIONE

VERBALE DI ACCERTAMENTO ANAGRAFICO

Dal 20/04/2016 Al 20/04/2016

Interrogazione 148289 Operatore Sapiro Marcello

data 04/20/2016, alle ore 13.59 lo scrivente operatore Sapiro Marcello è stato contattato dall'agente LA GIOIA FABIO addetto alle verifiche dei titoli di viaggio per accertare le generalità di un utente sottoposto al controllo, che è risultato sprovvisto di valido titolo di viaggio e di idoneo documento di identità. Questi ha riferito le seguenti generalità: ROCHIRA ANTHONY nato il 06/01/2001.

L'agente LA GIOIA FABIO ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Sapiro Marcello, attraverso l'accesso ai dati dell'anagrafe del Comune di Taranto, ha condotto una verifica della veridicità di quanto riferito dall'utente, il cui esito è riportato alla colonna 'Esito'.

Domanda	Risposta	Esito
Quale è il nome di battesimo di tua madre	GIUANNOTTA MARIA	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	04/04/1970	Vero
Quale è il nome di battesimo di tuo padre	ANTONIO	Vero
Quale è la data di nascita di tuo padre	24/05/1971	Vero
Quale è la tua residenza	TARANTO	Vero
Dove abiti	VIALE MAGNA GRECIA 423	Vero

L'accertamento suddetto è stato autorizzato con provvedimento a firma del Capo Servizio Anagrafe Dr.ssa Lucrezia Nocco datato 18/10/2011 prot. 154158

In fede Sapiro Marcello

Il Richiedente LA GIOIA FABIO

Data 04/20/2016 Ora termine accertamento: 13.59

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST [3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto C/ET 26516 Ed. 01/16

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☒ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 07/7/16 Firma

R



13

13556923292-3

Amat SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569232923
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Poste raccomandata

Posteitaliane



ni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
to • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
scale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

1526129 96135 20/04/2016
Eserc. potestà genitoriale di ROCHIRA ANTHONY
VIA DIEGO PELUSO, 70
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	3	2	9	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

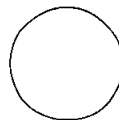
Destin

1526129 96135 20/04/2016

Via _____ Eserc. potesta' genitoriale di ROCHIRA ANTHONY

VIA DIEGO PELUSO, 70

C.A.P. 74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Mod. 24B - EP 0699 - ST [3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto C/ET 26516 Ed. 01/16

Posteitaliane

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☒ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data

Firma

R



L-3

13556921769-5

irreperibile in quanto
NON FIGURA SU Q. RIFONDI
CERCHIAMO AGGIUNTE

Postaraccomandata
Amat

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



zioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Via Diego Pavesi, 70 *ff*

1526129 96135 20/04/2016

Eserc. potestà genitoriale di ROCHIRA ANTHONY
VIA M.GRECIA, 423
74100 TARANTO

06/04/04

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	3	5	5	6	9	2	1	7	6	9	S
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

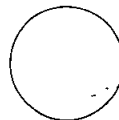
1526129 96135 20/04/2016

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di ROCHIRA ANTHONY
VIA M.GRECIA, 423
74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata